Додаток 2

до Порядку використання коштів обласного бюджету, виділених на грантову підтримку для ветеранів на відкриття та розвиток власної справи

(підпункт 8 пункту 3 розділу ІІ)

**Згода**

**на обробку персональних даних**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження, паспорт громадянина України

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України, ким та коли виданий)

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», з метою забезпечення участі у конкурсному відборі на отримання гранту для ветеранів на відкриття та розвиток власної справи, даю згоду на обробку моїх персональних даних у такому обсязі:

паспорта громадянина України;

реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія (за наявності) і номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) (для фізичних осіб та фізичних осіб-підприємців);

документи, що посвідчують статус ветерана (у значенні, визначеному у пункті 1 розділу І цього Порядку та відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»)/особи з інвалідністю/внутрішньо переміщеної особи.

Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Зобов’язуюся у разі зміни моїх персональних даних надати у найкоротший строк уточнену, достовірну інформацію та оригінали відповідних документів для оновлення моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (Власне ім’я Прізвище)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_